SEC 14 : LE BILAN CHEZ UNE VICTIME PRESENTANT UN MALAISE

Objectif spécifique :

Savoir réaliser un bilan complet chez une victime consciente, présentant un malaise ou une aggravation brutale d'une maladie.

Durée : 20 min

Matériel : - tensiomètre
- thermomètre
- Couvertures, oxymètre de pouls

Techniques pédagogiques	Durée	Recommandations	Remarques
Objectifs et importance de la séance	1'	On entend par le terme de bilan, la phase de recueil par l'équipier secouriste d'information permettant d'évaluer une situation et l'état d'une ou plusieurs victimes. La réalisation d'un bilan est indispensable à toute action menée par des secouristes en équipe	
Rappel des acquis : Question sous forme interactive ou pratique ayant un lien avec la séance à venir.	1 à 2'	Ex : Quelles sont les 4 parties d'un bilan ? • Circonstanciel, d'urgence vitale, complémentaire, surveillance Ex : Comment sont appelés les 2 chiffres de la PA ? • Systolique : le + élevé ; Diastolique : le — élevé Ex : Comment peut-on décomposer le bilan d'urgence vital • L'aspect clinique et l'aspect technique (matériel)	
Démonstration : Lé démonstration sera réalisée par des intervenants choisis ou volontaires.1 équipe de 3 par ex. Le moniteur **justifie** les gestes et énumère **les points clés** au cours de la démonstration.	8 à 10'	**Faire réaliser l'enchainement des gestes suivants :** • Bilan circonstanciel • Bilan d'urgence vitale • Bilan complémentaire • Surveillance Choisir une affection (victime consciente), la victime maquillée si possible	En cas d'erreur grave, arrêter, corriger et faire recommencer. A la fin de la démonstration, correction si nécessaire.
Exécution :	8 à 10'	Ateliers : • Une 2ème équipe effectue un bilan sur une victime présentant une autre affection (crise d'asthme, douleur thoracique…)	Articulation : une 2ème équipe effectue un bilan Correction des gestes par le moniteur
Conclusion	1 à 2'	Insister sur l'aspect clinique du bilan / aspect technique	
Questions ?	1'		



SEC 14 : LE BILAN CHEZ UNE VICTIME PRESENTANT UN MALAISE

Bilan circonstanciel :
- " que s'est-il passé ? " / " existe-t-il un danger ? " / " les secours sont-ils suffisants ? "
- " les informations en ma possession sont-elles correctes ? ".

Bilan d'urgence vitale :
- *Aspect clinique :*
- Rechercher une PCI + Glasgow / orientation + motricité + sensibilité / rechercher une anomalie pupillaire
- Evaluer la respiration (FAR) - évaluer le pouls (FAR)
- Modification de l'aspect de la peau + muqueuses / temps de recoloration cutané

- *Aspect technique :*
- Pression artérielle : positionner correctement le brassard / gonfler le brassard à une pression supérieure à la pression systolique / dégonfler lentement le brassard / repérer les moments pour relever la pression sur le manomètre
- Saturation capillaire : positionner correctement le capteur / respecter le mode d'emploi
- Température: un couvre sonde pour chaque victime / positionner la sonde dans le conduit / auditif, vers l'avant et en haut.

Bilan complémentaire :
- Interroger la victime : mécanisme / plaintes / antécédents
- Examiner la victime / évaluer la gravité
- Interroger la victime : PQRST— MHTA
- Examiner la victime : asymétrie de la face, anomalie de la parole, de l'extension des membres supérieures

Surveillance :
- Parler, réconforter la victime
- Apprécier son état de conscience
- Rechercher une modification de plainte
- Apprécier l'aspect de la peau, contrôler régulièrement la fréquence cardiaque et respiratoire.

SEC 15 : LE BILAN CHEZ UNE VICTIME PRESENTANT UN TRAUMATISME

Objectif spécifique :

Savoir réaliser un bilan complet chez une victime consciente, présentant un traumatisme.

Durée : 20 min

Matériel :
- tensiomètre
- thermomètre
- Couvertures, oxymètre de pouls

Techniques pédagogiques	Durée	Recommandations	Remarques
Objectifs et importance de la séance	1'	On entend par le terme de bilan, la phase de recueil par l'équipier secouriste d'information permettant d'évaluer une situation et l'état d'une ou plusieurs victimes. La réalisation d'un bilan est indispensable à toute action menée par des secouristes en équipe	
Rappel des acquis : Question sous forme interactive ou pratique ayant un lien avec la séance à venir.	1 à 2'	Ex : Quelles sont les 4 parties d'un bilan ? • Circonstanciel, d'urgence vitale, complémentaire, surveillance Ex : comment peut-on décomposer le bilan d'urgence vital • L'aspect clinique et l'aspect technique (matériel)	
Démonstration : Lé démonstration sera réalisée par des intervenants choisis ou volontaires.1 équipe de 3 par ex. Le moniteur **justifie** les gestes et énumère **les points clés** au cours de la démonstration.	8 à 10'	**Faire réaliser l'enchainement des gestes suivants :** • Bilan circonstanciel • Bilan d'urgence vitale • Bilan complémentaire en particulier lésionnel • Surveillance Faire réaliser un bilan sur une victime présentant un traumatisme en insistant sur le bilan lésionnel et les positions d'attente.	En cas d'erreur grave, arrêter, corriger et faire recommencer. A la fin de la démonstration, correction si nécessaire.
Exécution :	8 à 10'	Ateliers : • Une 2ème équipe effectue un bilan sur une victime présentant un autre traumatisme	Articulation : une 2ème équipe effectue un bilan Correction des gestes par le moniteur
Conclusion	1 à 2'	Insister sur l'importance de réaliser un bilan lésionnel approfondi afin de découvrir toutes les lésions possibles.	
Questions ?	1'		



SEC 15 : LE BILAN CHEZ UNE VICTIME PRESENTANT UN TRAUMATISME

Bilan circonstanciel :

- " que s'est-il passé ? " / " existe-t-il un danger ? " / " les secours sont-ils suffisants ? "
- " les informations en ma possession sont-elles correctes ? ".

Bilan d'urgence vitale :

- *Aspect clinique :*
- Rechercher une PCI + Glasgow / orientation + motricité + sensibilité / rechercher une anomalie pupillaire
- Evaluer la respiration (FAR) - évaluer le pouls (FAR)
- Modification de l'aspect de la peau + muqueuses / temps de recoloration cutané

- *Aspect technique :*
- Pression artérielle : positionner correctement le brassard / gonfler le brassard à une pression supérieure à la pression systolique / dégonfler lentement le brassard / repérer les moments pour relever la pression sur le manomètre
- Saturation capillaire : positionner correctement le capteur / respecter le mode d'emploi
- Température: un couvre sonde pour chaque victime / positionner la sonde dans le conduit / auditif, vers l'avant et en haut.

Bilan complémentaire :

- Interroger la victime : mécanisme / plaintes / antécédents : MHTA
- Examiner la victime pour rechercher des lésions, des signes de traumatisme : contusion / gonflement / déformation / plaie / brûlure
- Évaluer la gravité.

Surveillance :

- Parler, réconforter la victime
- Apprécier son état de conscience
- Rechercher une modification de plainte
- Apprécier l'aspect de la peau, contrôler régulièrement la fréquence cardiaque et respiratoire.